MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/598308

APPLICANT(S)

FILING DATE

						(CLAIM	S				·	,	
	AS F	AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		•	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
$\frac{1}{2}$			<i></i>					51						
$\frac{2}{3}$		1		1/				52				<u> </u>		
4		7		1				53 54			·	<u> </u>		
5			, .					55					<u> </u>	
7		./ .						56						
8				1,				57						
9		1		1				58 59			-	<u> </u>		
10		1		7				60						
11	/							61						
12		10						62						
14		_//						63				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	
15								65		•				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
16							Ì	66						
17								67		•				
18 19	-							68						
20								69 70						
21								71						
22								72			-			•
23 24							1	73						
25			-					74 75·					·	
26							ŀ	76			_			
27	ļ							77						
28 29						····	<u> </u>	78						
30							-	79						
31								80 81						
32								82						
33								83				A		
35							-	84	· .					
36							-	85 86						
37							<u> </u>			-				· · · · · ·
38		<u> </u>		· · ·				87 88				1		
<u>39</u> 40	-							89				***		75.4
41							-	90 91				···-		
42							H	92				····		
43	U_{ℓ}							93						
44 45]_	94						
46								95						
47							-	96 97				· ·		
48								98						
49	1							99						
50 TOTAL			A					100						
IND.	3	+	3	1		1		TOTAL IND.		1		1		1
TOTAL DEP.	19	- 7	0.	(=	·	(-	-	TOTAL DEP.						_
TOTAL CLAIMS	12		3					TOTAL		1	8	\	. Can	
	(REV. 11/04)			***************************************			Ľ	LAIMS		8. DEPART	MENT of CO			
									r ₁	itent and Tra	oestark Offic	*		